

Servicios Postales Nacionales S.A NIT 900.062.917-9 DG 25 G 95 A 55
Atención al usuario: (57-1) 4722000 - 01 8000 111 210 - servicioalcliente@4-72.com.co
Minic Concesión de Correo

472

Destinatario

Nombre/Razón Social: RUBEN DARIO ALVAREZ PAERES
Dirección: CARRERA 43 AA # 116-18 POPULAR
Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA-ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Código postal: 31102025 08 58 43

Remitente

Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO
Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Código postal: 050012218
Envío

3333
000

Centro Operativo: PV.BELEN
Orden de servicio:

Fecha Admisión:

Fecha Aprox Entrega:

RA544409614CO

NIT/C.C/T.I:

Dirección:

Teléfono:

Código Postal:

Código Operativo:

Envío

Nombre/Razón Social: RUBEN DARIO ALVAREZ PAERES
Dirección: CARRERA 43 AA # 116-18 POPULAR
Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Código Postal:

Clave Operativa:

		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL				CÓDIGO: F-05-01 VERSIÓN: 2 FECHA: 15/07/2022 PÁGINA: 1							
								Forma de notificación:	Personal	Correo certificado	Aviso	Otros	
DIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>					
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR	RUBEN DARIO ALVAREZ PAERES				CÉDULA	98,778,981							
NÚMERO FICHA O CARPETA	46063												
DIRECCIÓN	CARRERA 43 AA # 116 18			TELÉFONOS	3146961260								
BARRIO	POPULAR	COMUNA	1										
TIPO DE NOTIFICACIÓN	REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO			INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO			<input checked="" type="checkbox"/>						
	IMPEDIMENTO Y/O INCUMPLIMIENTO PARA CONTINUAR EN EL PROYECTO			DOCUMENTOS PENDIENTES PARA LA CONTINUIDAD EN EL PROYECTO			<input type="checkbox"/>						
TIPO DE EVACUACIÓN	TERMINACIÓN DEL SMAT			OTROS			<input type="checkbox"/>						
	Definitiva	<input checked="" type="checkbox"/>	Tenencia	Propia	<input checked="" type="checkbox"/>	Prestada	<input type="checkbox"/>	Inviadita	<input type="checkbox"/>	PERDIDA DE ENSERES	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)	40 AÑOS												
DESPLAZADO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO:						REGISTRADO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>				
	NO <input type="checkbox"/>	DE DÓNDE:							NO <input type="checkbox"/>	NO SABE <input type="checkbox"/>			
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN	<input type="text"/>			CÉDULA <input type="text"/>	PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR			<input type="text"/>					
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO													
<p>SE REALIZA NOTIFICACIÓN AL HOGAR DEL POSIBLE IMPEDIMENTO, QUE ESTA PRESENTANDO EL HOGAR, PARA ACCEDER AL PROYECTO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL LO ANTERIOR DEBIDO A QUE, RUBEN DARIO ALVAREZ PAERES GENERA UN CRUCE CON LA ENTIDAD: CATASTRO MEDELLIN, CON EL INMUEBLE UBICADO EN LA DIRECCIÓN: CL 066 A 104 E 073 0505 CON NÚMERO DE CÉDULA CATASTRAL: 60980580008 Y NÚMERO DE MATRICULA INMOBILIARIA: 5499149, DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA, MUNICIPIO DE MEDELLÍN. TAMBIEN EL SEÑOR RUBEN DARIO ALVAREZ PAERES, JEFE DE HOGAR, GENERA UN CRUCE CON EL FONDO NACIONAL DE VIVIENDA POR UN SUBSIDIO DE VALOR DE: 30.388.017, FECHA DE ASIGNACIÓN: MAYO 2 2016. SE LE NOTIFICA QUE DEBE PRESENTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN, PARA LEVANTAR EL POSIBLE IMPEDIMENTO: CERTIFICADO DE POSEER BIENES A NOMBRE DE RUBEN DARIO ALVAREZ PAERES, CERTIFICADO DE TRADICIÓN Y LIBERTA DEL INMUEBLE CON MATRICULA INMOBILIARIA No 5499149, Y/O DEMÁS DOCUMENTOS QUE DEMUESTREN LA TENENCIA DEL INMUEBLE COMO ESCRITURA, COMPROVANTIA, COPIA CERTIFICADO Y/O RESOLUCIÓN EN DÓNDE SE INFORME EL ESTADO ACTUAL DEL SUBSIDIO A NOMBRE DEL SEÑOR RUBÉN DARIO LVAREZ EXPEDIDO POR EL FONDO NACIONAL DE VIVIENDA. SE LE INFORMA QUE EL TÉRMINO MÁXIMO PARA ACLARAR LA SITUACIÓN ES DE DOS (2) MESES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE AL RECIBO DE ESTA COMUNICACIÓN, SI ES POSIBLE NOTIFICAR POR CORREO CERTIFICADO O EN CASO DE SER NECESARIO NOTIFICAR POR AVISO, EL TÉRMINO INICIARÁ AL FINALIZAR EL DÍA SIGUIENTE AL RETIRO DEL AVISO, SO PENA DE INACTIVAR SU ATENCIÓN EN EL SUBSIDIO DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL LOS MISMOS PODRÁN PRESENTARSE DE FORMA PERSONAL A LA DIRECCIÓN CRA. 40 #49-24, OFICINA 506, HORARIO DE ATENCIÓN: LUNES, MARTES, MIERCOLES Y JUEVES DE 8:00 HASTA 12:15 Y DE 1:30 HASTA 5:00 PM, VIERNES DE 8:00 HASTA 12:15 Y DE 1:30 HASTA 4:00 PM, EN EL DISTRITO DE MEDELLÍN. SE LE RECUERDA QUE, EN CASO DE NO APORTAR LA DOCUMENTACIÓN EN EL TÉRMINO INDICADO, NO SERÁ POSIBLE SU POSTULACIÓN AL SUBSIDIO MUNICIPAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL. LO ANTERIOR CONFORME, AL ARTICULO 15 NUMERAL 15.1.1 DEL DECRETO 0809 DE 2024.</p>													
<p>Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín -ISVIMED- con NIT 800.014.480-8, para que recolecta, almacene, use, transfiera y encargue a terceros el manejo de mis datos personales. Esta autorización me fue solicitada y puesta de presente, antes de recoger mi información personal, la cual acepto libre y voluntariamente. Además, se me informó sobre el derecho que tengo a consultar en el portal del Instituto www.isvimed.gov.co el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.</p>													
<p>Expresamente autorizo me sean notificados al correo electrónico _____, los actos administrativos y en general toda la información relacionada con el Proyecto de Arrendamiento Temporal, de conformidad a lo ordenado en los artículos 56 y 57 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.</p>													
INTERESADO/A EN INGRESAR AL PROYECTO		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>										
Nombre de quien realiza la notificación C.C. _____				Nombre del beneficiario o integrante C.C. _____ La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>									
Firma de testigo y cédula													